



Informace o činnosti školního psychologa

Činnost školního psychologa ve škole je komplexní služba žákům, jejich rodičům a pedagogům, která vychází ze standardních činností vymezených ve vyhlášce č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních. Školní psycholog si vede dokumentaci v souladu s Obecným nařízením o ochraně osobních údajů (GDPR). Informace z rozhovorů a šetření jsou důvěrné a nejsou bez souhlasu zletilého žáka či rodiče nezletilého žáka poskytovány dalším osobám. Výjimku tvoří informace o trestné činnosti, na něž se ze zákona vztahuje oznamovací povinnost.

Školní psycholog s žákem/žákyní pracuje formou individuálního poradenského a podpůrného rozhovoru. Hlavní motivací této přímé práce s klientem je být žákovi nápomocen v určitých životních situacích, mezilidských vztazích, aby mohl/a lépe porozumět sobě a svému okolí, aby se dokázal/a správně rozhodnout v určitých problémových situacích.

Školní psycholog je pouze jedna z možností, kam se může zákonný zástupce obrátit. Nenahrazuje péči lékařskou či péči jiného odborníka, který již s klientem-žákem pracuje.

Školní psycholog je vázán mlčenlivostí. Zjištění psychologa o dítěti, která jsou výsledkem odborných činností podléhajících individuálnímu souhlasu rodičů (tj. u nezletilých žáků), jsou sdělována výhradně rodičům dítěte. Na vyžádání rodičů je školním psychologem osobně předána ústní zpráva z psychologického sezení s dítětem. K poskytnutí ústní informace o dítěti vyučujícímu (např. třídnímu učiteli, výchovnému poradci, vedení školy apod.) musí získat školní psycholog zvláštní souhlas rodičů či žáka. Veškerá dokumentace školního psychologa je archivována. Přístup k dokumentaci o dítěti mají pouze rodiče (popř. děti).

Individuální souhlas s činností školního psychologa

Jako rodič a zákonný zástupce rozumím, že mám právo vyžádat si informace o způsobu, metodě a předpokladu trvání konzultací psychologa s dítětem. Rozumím, že své obavy či znepokojení ohledně práce s dítětem budu neprodleně se školním psychologem komunikovat.

Rozumím, že mám právo kdykoliv pro své dítě vyhledat jiného/dalšího odborníka (psychologa, psychiatra) a mám právo kdykoliv souhlas s individuální prací školního psychologa s dítětem odvolat písemnou či ústní formou.

Já (celé jméno) _____ tímto uděluji informovaný souhlas s dlouhodobými individuálními konzultacemi se školním psychologem pro svého syna/svou dceru (celé jméno) _____, žákem/žákyní školy Střední průmyslová škola zeměměřická a Geografické gymnázium Praha, který/která navštěvuje třídu _____.

Podpis zákonného zástupce/rodiče:

Datum: